

同意書

1. 私は、農地利用最適化推進委員候補者資格要件確認のため、農業委員会事務局が町民生活課で私の身分証明に関し確認することに同意します。
2. 私は、農地利用最適化推進委員候補者として、農業経営の状況を確認するため、私の所得について農業委員会事務局が総務課で確認することに同意します。

年 月 日

住 所

氏 名 _____ (印)